医学伦理学案例库建设的现状与改进路径

——以护理专业研究生教学为中心

樊辉娟　孙　丽　支颜霄

青海大学 青海 西宁 810000

【摘　要】：当前医学伦理学案例库建设普遍重素材收集、轻教学设计，重数量积累、轻教学应用，难以适配护理专业研究生复杂伦理决策情境的培养需求。现有案例存在筛选偏重主题覆盖面、文本直接给出结论缺少思辨留白、课堂以教师主导为主学生参与不足等问题。对此应转变建设思路，由案例汇编转向伦理能力训练，围绕伦理敏感性、伦理推理、伦理决策、伦理反思遴选案例，补充可分析性、多路径性的案例评价标准并实施难度分级，通过丰富案例情境、角色扮演、“课前- 课中- 课后”教学闭环提升学生参与度，构建能力导向的评估迭代机制，同时统筹解决师资建设、制度激励、临床素材伦理审查、校际共建共享与动态更新等配套现实问题。

【关键词】：医学伦理学；案例库；案例教学；护理研究生；伦理能力

DOI:10.12417/2705-098X.26.20.001

1 引言

医学伦理相关理论知识点可以依靠课堂讲授完成传递，但伦理判断、权衡取舍的能力，单纯依靠教师讲解很难让学生真正掌握。案例教学之所以在医学伦理课堂被广泛采纳，核心价值就是将抽象的伦理原则放置到真实临床场景之中，引导学生依托具体情境开展伦理分析，逐步训练自身的判断能力。伴随新医科背景下医学课程思政建设持续推进[1]，医德重建与医务人员职业道德建设日益受到重视，对伦理素养教育提出了更高要求[2]，案例库建设已经成为医学院校教学改革的重点工作。

护理专业研究生群体情况较为特殊，绝大多数人具备一线临床工作经历。他们学习伦理课程的痛点，往往不是记不住伦理条文，而是面对复杂护患沟通、多学科团队协作、医疗资源有限的现实条件，不知道怎样做出兼顾多方的合理伦理判断。护士在临床中处在医患关系的中间位置，一方面要落实医嘱开展护理工作，另一方面需要维护患者合法权益；既要服从团队整体安排，也需要守住自身专业判断。就目前现状来看，很多院校虽然建成了案例库，但资源建好不等于用好，课堂上研究生常常依旧处于被动接收的位置，没有真正成为伦理问题的分析主体。本文立足护理研究生的教学实际，探讨案例库如何从简单的素材收集，转向面向伦理实践能力的专项训练。

2 当前案例库建设的突出问题

2.1 案例挑选偏重“覆盖面”，忽略“可分析性”

现有多数案例库按照伦理主题划分模块，涵盖知情同意、患者隐私保护、临终关怀、医疗资源分配等内容，每个主题下收纳若干案例。从框架上看体系完整，背后隐含一种假设：学生接触的伦理场景类型越多，伦理判断能力自然随之提升。但现实教学中存在一个误区，研读分属不同主题的多个案例，并不代表学生面对全新临床场景，就能够主动识别潜藏的伦理矛盾。主题全覆盖的训练模式，更多锻炼学生识别已经学过的典型伦理问题，而临床真实工作，往往要求从业者在信息不确定的复杂局面下主动发现伦理风险。护理场景下的伦理冲突，大多隐藏在交接班流程、医嘱执行、健康宣教这类日常工作环节，并不总是以尖锐、典型的伦理两难形式直接呈现。仅仅依靠主题归类筛选案例，很难还原临床真实面貌。

2.2 案例写法偏重“给结论”，缺少“留白”

不少案例文本采用固定写作范式：交代事件背景、梳理矛盾冲突、展开伦理解析，最后直接给出倾向性结论。这种写法容易传递一种暗示，即伦理困境存在标准化答案，学生只需要理解记忆现成分析，缺少独立推理判断的训练机会。

临床真实的伦理抉择，大多是不同价值取向之间的权衡博弈，选择是否妥当，高度依附具体情境条件。已有国外研究证实，案例研讨能够改变医学生对争议性伦理议题的固有看法，教学收获不在于记住某一个标准答案，而是学会站在多方立场完成权衡与反思[3]。编写护理方向的伦理案例，应当还原护士的现实处境与视角，不能通篇只展示医生层面的决策，把推理思考空间留给学习者，而不是直接输出既定结果。

2.3 课堂使用偏重“教师调用”，学生参与度有限

案例库在课堂的常规使用模式，一般由教师引出案例材

课题来源：青海大学2025年研究生教育综合改革与高质量发展项目

项目名称：《医学伦理学》课程案例库建设；项目编号：qdya-202510。

料，简单组织集体讨论，最后由教师总结收尾。案例此时更多起到活跃课堂、提供讨论素材的工具作用，学生没有真正参与到案例解构的过程当中。

有研究选取 112 名临床医学生开展对照，结果显示，采用案例教学的组别，在伦理决策、问题解析、医患沟通等评价指标上均优于传统讲授班级；终结性考试成绩由（79.28±5.67）分提升至（83.36±4.49）分，过程性评价得分（96.93±2.14）分，同样高于对照组的（94.48±3.42）分[4]。该研究对象虽然为本科生，但这套案例教学实施思路，对护理研究生课堂同样具备借鉴意义。

3 案例库建设思路的调整

3.1 从“主题覆盖”转向“能力训练”

建设案例库不能先考虑需要覆盖多少伦理议题，而是要先明确，通过案例学习希望学生获得哪些实际能力。结合护理岗位特征以及研究生培养目标，可以梳理出四项核心伦理能力：伦理敏感性，即在临床情境下察觉潜在伦理矛盾；伦理推理，能够借助伦理理论、原则拆解现实问题；伦理决策，在多重价值相互冲突时给出有理据的判断；伦理反思，可以回头审视自己做出判断的前提条件与局限之处[5]。

四项能力对应的案例素材各有侧重：训练伦理敏感性，案例需要保留伦理问题尚未被察觉的前置情境；训练伦理推理，应当提供多元分析角度，支持多条分析路径；训练伦理决策，要还原现实当中的冲突压力，避免人为制造理想化两难；训练伦理反思，需要配套启发性问题引导复盘思考。案例取材应当贴合护理真实工作，围绕护患沟通、护理操作中的知情同意、护理资源调配、医护意见分歧等现实场景展开。

3.2 重新理解“好案例”的标准

以往评价优质案例，重点关注真实性、典型性、内容完整性。面向能力培养的案例，还需要补充两项核心标准。第一是可分析性，案例文本不能提前完成全部解析工作，要留给学生充足的思考空间。国内外均有实践将临床案例进行结构化拆解，借助概念图工具引导学生自主挖掘案例背后伦理、社会与制度层面问题[6]。案例应当作为学生动手拆解分析的对象，而不是读完即可的阅读材料；编写时要留出护士独立做出专业判断的空间，避免将护士简化成单纯执行医嘱的角色。第二为多路径性，合格的伦理案例允许套用多种伦理分析框架，也接纳多种具备合理性的判断，编写人员不必急于给出唯一答案，重点保证情境细节写实，充分呈现矛盾张力。

3.3 案例难度分级

不同学习阶段，适配难度不一样的案例。国内部分医学院校在构建生命伦理 PBL 案例体系时，将案例划分为三个层级：基础层重在树立生命尊重意识，学会权衡风险与获益；进阶层训练道德推理，巩固职业价值观，覆盖病情告知、患者自主权、科研伦理等内容；最高层借助叙事写法，依托患者及家属真实经历设计案例，把伦理考量融入完整临床场景[7]。护理研究生大多具备临床阅历，案例选择应当以进阶层、最高层级为主，重点训练复杂场景下综合判断与道德推理，不再侧重基础概念识记。

4 可以落地的具体做法

4.1 案例编写：把情境写“厚”

很多案例内容过于单薄，仅仅交代病情信息与核心伦理矛盾，缺少患者家庭情况、经济条件等社会背景，也没有体现医护人员面临的现实压力。护理案例尤其要刻画出护士的两难处境，例如夜班护士察觉患者病情恶化，但暂时联系不上值班医生，此时要不要先行处置；家属提出隐瞒病情的诉求，护士该如何应对。只有完整搭建“情境- 冲突- 抉择”的叙事链条，学习者才能够体会现实决策过程中的多方拉扯。

教学实践中已有不少可借鉴的做法，课堂借助线上投票工具，收集学生不同决策倾向，直观展示群体选择分布；或是采用角色扮演教学。以上教学手段的共同目标，是推动学生沉浸式进入案例场景，而不是停留在阅读文本层面。针对护理研究生，角色扮演教学适配度很高，让学生分别代入护士、患者、家属、医生不同身份，切身感受不同立场下的伦理权衡[8]。

4.2 课堂使用：构建“课前—课中—课后”闭环

案例库的价值最终体现在课堂教学落地。课前阶段，依托线上教学平台推送预习案例，要求研究生提前识别案例当中的伦理问题，写下自身立场。护理研究生自带临床工作经验，预习环节可以充分调动这部分实践积累，暴露自身原有的伦理直觉。课中，结合预习反馈开展深度研讨、角色扮演，教师的重点不是讲授标准答案，而是引导不同立场之间展开思辨、互相诘问反思。课后布置迁移练习，选取一套伦理逻辑相近，但具体情境不一样的新案例，让学生独立完成分析，检验其能不能把课堂学到的分析方法迁移到陌生护理场景。前述研究中过程性评价分数的提升，也侧面印证，当案例完整嵌入教学全流程，学生课堂投入程度与学习获得感都会得到改善[4]。

4.3 效果评估

看“能力有没有提升”，不是看“案例用了多少”：案例库教学效果评价，核心要看护理研究生伦理能力是否获得长进，不能简单统计案例的使用频次。评价手段可以组合使用伦理推理标准化测试，开展前后测对比；对学生案例分析报告做质性评价；结合临床实习阶段行为开展观察；面向护理研究生，还可以设置护理伦理查房、伦理案例汇报等形成性考核。

现有综述文献指出，如果伦理教育评价只看重知识点记忆，很难反映学生面对真实临床场景的实际判断水平，评价工具应当向伦理推理过程、情境下决策表现倾斜[9]。伦理能力评价本身存在现实矛盾，标准化测试容易流于形式，质性评价又

难以量化统计。实际教学当中，可采取两者结合思路，标准化测试把握整体变化趋势，质性评价捕捉个体层面能力改变。评价结果反向用于案例修订更新，形成“建设- 应用- 评估- 优化”完整循环。

5 需要解决的配套问题

案例库建设绝非只完成案例编写与平台搭建，还需要配套条件支撑，要重视案例教学师资的培养打磨，推动院校完善制度激励以认可案例编写的教学成果，规范临床案例素材采集过程中的伦理审查与隐私保护流程，同时依托教学联盟建立校际共建共享、动态更新机制，保障案例库持续发挥教学效用。

6 结语

医学伦理学案例库建设，已经从“有无”的阶段转向追求建设质量的新阶段。落实到护理研究生教学，实现这一转变，不在于扩充案例数量或是升级技术平台，关键在于更新建设理念。案例库不应当只是存放伦理教学素材的资料库，而要成为训练伦理判断力的实训载体。当每一则案例的设计都指向具体可训练的伦理能力，每一次课堂案例教学，都引导学生走完完整伦理分析流程，案例库才能够真正发挥护理研究生人文伦理教学基础设施的作用。

参考文献：

[1] 夏欧东,余喜云.新医科背景下医学课程思政建设的路径探索[J].中国医学伦理学,2021,34(05):643-647.

[2] 邹明明.医学道德的式微与重建——兼论德性伦理、机构伦理和制度伦理关系[J].医学与哲学,2024,45(17):1-6,33.

[3] 王辰,李本富.医学伦理学案例教学的实践与反思[J].中国医学伦理学,2023,36(04):478-482.

[4] 李文锋.红医文化资源结合案例教学法在《医学伦理学》教学中的应用效果[J].新疆医科大学学报,2025,48(12):1692-1695+1700.

[5] 张新庆.医学生伦理核心能力框架构建初探[J].医学与社会,2024,37(02):112-117.

[6] 陈化,刘俊荣.医学伦理案例库的建设困境及优化路径[J].中国高等医学教育,2023(08):78-79.

[7] 吴静,周艳.生命伦理 PBL 教学案例开发与应用研究[J].中华医学教育杂志,2022,42(06):520-524.

[8] 杨辉,王磊.沉浸式案例教学在护理伦理教学中的应用研究[J].护理研究,2024,38(10):1836-1839.

[9] 赵明杰,宋文波.医学伦理教育评价的困境与出路[J].医学与哲学,2023,44(15):56-60.